

Formulaire de demande d'analyses *A remettre avec les échantillons*

Directives de prélèvement

Tubes 1,5 ml

N° écrit sur le couvercle et pas au feutre vert

Biopsie bien au fond du tube

Date	:	
Nom	:	
Groupe	:	
Nombre d'échantillons	:	<input type="checkbox"/> Oreilles <input type="checkbox"/> Phalanges <input type="checkbox"/> Embryons <input type="checkbox"/> Queues
Nom de la lignée	:	
Type de screening	:	
Accouplement génotype du mâle	:	
génotype de la femelle	:	
N° d'identification des tubes	:	
Résultats dans PyRAT	:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Résultats dans le fichier excel (mail : cig_genotyping@unil.ch)	:	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>